

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

 Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
 Havlíčkovo nábřeží 600
 762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 15.1.2019

Objednávka 584/2019/8/VYCH

Dodavatel

 PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
 K pérovně 945/7
 76327 Praha 10
 IČ: 45359326, DIČ: CZ45359326

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	BUSCOPAN 20MG/ML INJ SOL 5X1ML	02431 97	████████	10,00%	ks	█	████████
2	DURATOCIN INJ SOL 5X100MCG/ML	02159 72	████████	10,00%	ks	█	████████
3	DYSPORT 500SU INJ PLV SOL 1	02306 98	████████	10,00%	ks	█	████████
4	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU POR SOL 4X12	00337 41	████████	15,00%	ks	█	████████
5	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY POR SOL 4X125ML	00337 40	████████	15,00%	ks	█	████████
6	NUTRISON ADVANCED PROTISON 500ml		████████	15,00%	ks	█	████████
7	SULPERAZON 2 G IM/IV inj 1x(1gm+1gm)	00152 73	████████	10,00%	ks	█	████████
8	TIAPRA 100MG TBL FLM 50	02304 29	████████	10,00%	ks	█	████████
9	XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1	01978 66	████████	10,00%	ks	█	████████
Předpokládaná celková cena objednávky							80 254,74 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							88 486,51 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 469/19 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje [redacted] email:

[redacted]

tel: [redacted]